Warmińsko-Mazurski Związek Piłki Nożnej
al. Piłsudskiego 69A, 10-449 Olsztyn
NIP 739-118-34-67, **REGON** 510200371
e-mail: sekretariat@wmzpn.pl

INFORMACJA ORGANIZATORA ZAWODÓW

Organizator meczu:

Imię i nazwisko Delegata:	Imię i nazwisko sędziego:	Klasa rozgrywkowa:
		Superscore IV liga
Data meczu:	Godzina rozpoczęcia meczu:	Miejsce rozgrywek:
Drużyna gospodarzy:	Drużyna gości:	Wynik meczu (wynik do przerwy):

Łączna liczba widzów:	Liczba kibiców gości:	Udostępnione miejsca:	Ławki/krzesełka/zadaszenie:

Całkowita liczba wejść:	Wejścia dla gospodarzy:	Wejścia dla gości:	Miejsca dla osób niepełnosprawnych:

Organ wydający zezwolenie na organizację zawodów:	Decyzja o zezwoleniu:	Ważna do:	Ubezpieczenie:
	TAK / NIE		TAK / NIE

Toalety dla kibiców gospodarzy (ilość, umiejscowienie):	Toalety dla gości:	Parkingi:	Transmisja meczu:

Regulaminy (jakie, liczba, umiejscowienie):	Stan boiska (nawierzchnia, przygotowanie do zawodów):

Sposób zabezpieczenia przejścia z szatni na boisko dla uczestników zawodów:

Kierownik ds. bezpieczeństwa:	Imię i nazwisko:	Nr uprawnień:	Liczba służb:	Kontrola osobista:
				TAK / NIE

Służby medyczne:	Imię i nazwisko:	Nr uprawnień:	Inne służby ratownicze:
			Straż pożarna / Karetka pogotowia

Punkt medyczny (oznaczenie/umiejscowienie):	Ilość:	Nosze i noszowi:
		TAK / NIE

Spiker zawodów:	Imię i nazwisko:	Nr uprawnień:	Jakość nagłośnienia:

Przedstawiciel policji:	Imię i nazwisko:	Liczba służb:	Miejsce przebywania na meczu:

Depozyty:	Zdeponowane przedmioty:	Naruszające porządek:	Osoby niewpuszczone na stadion:

.....

Czytelny podpis Przedstawiciela Klubu

Pieczęć klubu

- **Informację Organizatora Zawodów należy przekazać Delegatowi/Obserwatorowi/Sędziom przed rozpoczęciem zawodów (po meczu należy wypełnić jedynie liczbę widzów, wynik, liczbę osób niewpuszczonych na stadion oraz zdeponowane przedmioty)**